larevuedupraticien

314, Bureaux de la Colline,
92213 Saint-Cloud Cedex
Tél. : 01 55 62 68 00 Fax : 01 55 62 68 12
revprat@gmsante.fr
www.larevuedupraticien.fr

DIRECTION DES RÉDACTIONS MÉDICALES
RÉDACTEUR EN CHEF
Jean Deleuze
Rédacteur en chef adjoint
Marie-Aude Dupuy
Secrétariat de la rédaction
Patricia Fabre
COMITÉ DE LECTURE ET DE RÉDACTION SCIENTIFIQUE
Jean-Noël Fiessinger, Jean-Michel Chabot, Jean-François Cordier, Richard Delarue, Jean Deleuze, Olivier Fain, Bernard Gavid, Alexandre Pariente, Alain Tenaillon
ONT COLLABORÉ À CE NUMÉRO
Hélène Esvant, Sébastien Rivière
RELECTEURS ET CONSEILLERS SCIENTIFIQUES 2015-2016
S. Aractingi, P. Astagneau, E. Baron, T. Baubet, A. Benachi, J.-F. Bergmann, C. Bergoignan-Esper, P. Bey, O. Bouchaud, B. Cariou, T. Carmoi, B. Chevallier, P. Couratier, B. Crestani, N. Danchin, Y. Dauvilliers, X. Deffieux, J.-C. Delpero, F. Desgrandchamps, I. Durrieu, J.-P. Fermand, C. Glorion, P. Gorwood, O. Gout, Serge Hercberg, C. Gras-Le Guen, P. Guggenbuhl, A. Hartemann, D. Houssin, X. Jouven, V. Leblond, Y. Lachkar, X. Laqueille, C. Lepage, O. Lortholary, J-L. Mas, G. Meyer, V. Navarro, J.-F. Nicolas, V. de Parades, P. Parize, É. Pautas, P.-F. Plouin, G. de Pouvourville, S. Quinton-Fanconi, G. Rajzbaum, B. Riou, J. Sahel, M. Tauber, P. Tattevin, É. Thervet, C. Tourette-Turgis, F. Zinzindohoué
COMITÉ D'HONNEUR
Claude-François Degos, Dominique Laplane
RÉDACTION EN CHEF TECHNIQUE
Chantal Trévoux (6806) ctrevoux@gmsante.fr
Directrice artistique
Cécile Formel (6928) cformel@gmsante.fr
Secrétaires de rédaction
Cristina Hoareau, Julie Pauly
Rédacteurs-réviseurs
Virginie Laforest, Jehanne Joly
Conception graphique
A noir, www.anoir.fr

larevuedupraticien®
est une publication de **GLOBAL MÉDIA SANTÉ SAS**
Principal actionnaire : ATMED SAS
www.globalmediasante.fr

Capital de 4 289 852 euros
Durée de 99 ans à compter du 30.03.99
ISSN : 0035-2640 - Dépôt légal à parution
N° de commission paritaire : 0217 T 81658
Impression : SIEP, 77590 Bois-le-Roi

DIRECTION GÉNÉRALE-DIRECTION DES PUBLICATIONS
Alain Trébucq (6903) atrebucq@gmsante.fr
DIRECTRICE FINANCIÈRE
Corine Vandenbroucke (6852)
cvandenbroucke@gmsante.fr
DIRECTRICE DU DÉVELOPPEMENT
Tatiana de Francqueville (6904)
tdefrancqueville@gmsante.fr
DIRECTRICE MARKETING ET DIGITAL
Solange Quina (6945) squina@gmsante.fr
MEDICAL EDUCATION
Valériane Cariou (6818) vcariou@gmsante.fr
Chef de projet
Nadia Belehssen (6808) nbelehssen@gmsante.fr
DIRECTION COMMERCIALE
Maxime Clément (6913) mclement@gmsante.fr
Directeurs de clientèle
Éric Durand (6886) edurand@gmsante.fr
Élodie Gauchet (6917) egauchet@gmsante.fr
Chefs de publicité
Agnès Chaminand (6962) achaminand@gmsante.fr
Maria Costa (6881) mcosta@gmsante.fr
Muriel Del Castillo (6838) mdelcastillo@gmsante.fr
Directrice de projets
Cécile Jallas (6915) cjallas@gmsante.fr
Emplois et carrières
Irène Rakotoharime (6957) irakoto@gmsante.fr
Chef de projets Digital
Karine Huchery (6811) khuchery@gmsante.fr

ABONNEMENTS
Abonnement France 1 an : 195 euros
CCP Paris 202 A (Global Média Santé SAS)
Tél. : 01 55 62 69 75 ; 01 55 62 69 41
Fax : 01 55 62 69 56 abo@gmsante.fr

La revue adhère à la charte de formation médicale continue par l'écrit du Syndicat de la presse et de l'édition des professions de santé (SPEPS) et en respecte les règles. (Charte disponible sur demande).
Reproduction interdite de tous les articles sauf accord avec la direction.
Les liens d'intérêts des membres du Comité de lecture et de rédaction scientifique sont consultables sur www.larevuedupraticien.fr (Qui sommes-nous ?).

JEAN DELEUZE
Rédacteur en chef

L'ÉDITORIAL

Vaccins : reprendre la main !

Dans un contexte où, attisée par les propos irresponsables du Pr Joyeux, la défiance de la population vis-à-vis des vaccins a pris en France une dimension inédite, il est temps que les arguments en faveur d'un des plus grands progrès de la médecine soient de nouveau audibles. Sur la question sensible des effets indésirables de la vaccination, les orateurs d'une récente session des Journées nationales de médecine générale (JNMG) ont montré combien il était important d'exposer avec clarté les faits.[1]
À ce titre, les cas de narcolepsie observés avec le seul vaccin Pandemrix, utilisé en 2009 contre le virus grippal H1N1, font figure de cas d'école. En Europe, 19,4 millions de personnes ont reçu ce vaccin, dont 4,1 millions en France. On estime qu'entre 600 et 800 personnes (une centaine en France) ont été affectées.[2] Cet exemple montre combien le système de pharmacovigilance appliqué aux vaccins a été capable d'identifier rapidement (en quelques mois) un effet indésirable inattendu. Tous les critères nécessaires pour suggérer une relation de causalité entre ce vaccin et les cas de narcolepsie rapportés ont été très vite réunis : une définition précise de l'atteinte, un mécanisme lésionnel identifié, de fortes hypothèses sur les processus physiopathologiques en cause, un terrain génétique prédisposant, des études cas-témoins démonstratives, la description de l'atteinte dans d'autres pays et une reconnaissance internationale du phénomène… Le contre-exemple en est la très médiatisée myofasciite à macrophages qui serait induite par l'aluminium utilisé comme adjuvant dans les vaccins et dont aucun de ces critères ne vient étayer un rapport de causalité, la maladie restant de surcroît essentiellement limitée au périmètre hexagonal ![1]
Le rejet de la vaccination a des conséquences concrètes. Si, comme cela est exposé dans ce numéro (*v.* p. 835), la couverture vaccinale du nourrisson demeure élevée, c'est bien moins le cas chez l'enfant plus grand et surtout chez l'adolescent. De 2008 à 2012, l'insuffisante couverte vaccinale contre la rougeole a entraîné des milliers de cas, 5 000 hospitalisations, 31 encéphalites et 10 décès… Autre exemple : seul un quart des 15-19 ans sont vaccinés contre les infections à méningocoque C. Or *« parmi les 569 cas déclarés entre 2011 et 2015, 255 sont survenus chez des sujets non vaccinés âgés de 1 à 24 ans, population chez qui la vaccination est recommandée. Les 25 décès qui en ont résulté auraient pratiquement tous été évités par la vaccination* […] *de même qu'une partie des décès survenus dans les groupes d'âge non ciblés par la vaccination, grâce à la protection indirecte par immunité de groupe »*…[3] Quant à la couverture vaccinale contre les infections à papillomavirus, elle s'est effondrée, seules 14 % de jeunes filles ont reçu la série vaccinale complète…[3] Un échec français qui rend illusoire d'étendre cette vaccination aux garçons comme cela devrait être le cas et comme cela est désormais la règle dans d'autres pays occidentaux.
Face à ce défi vaccinal, les médecins traitants (dont on ne dira jamais combien il a été désastreux de les écarter de la vaccination contre la pandémie H1N1 en 2009) sont en première ligne. Ils ont la confiance de la population, et les pouvoirs publics doivent s'appuyer sur eux. C'est la première des conditions de cette indispensable reconquête…

1. Grimpel E, Sebban S. Comment gérer le refus vaccinal ? Journées Nationales de Médecine Générale 2016, organisées par La Revue du Praticien-Médecine Générale.
2. Dauvilliers Y. Narcoplepsie de type 1 : un lien avec la vaccination H1N1. Rev Prat 2016;66:703-6.
3. Lévy-Bruhl D, Floret D. La vaccination des enfants en France : enjeux et défis actuels. Rev Prat 2016;66:835-40.

TOUS DROITS RESERVES - LA REVUE DU PRATICIEN